

PROCOLO DE NECROPSIA

Fecha de recepción: ____ / ____ / ____

Datos Veterinario que remite el cadáver	
Dr.	
Tel. Veterinaria:	Cel. Veterinario:
Mail Veterinario:	

Datos del Propietario	
Propietario:	
Teléfono:	Cel.:
Mail Propietario:	

Datos del Animal	
Especie:	Raza:
Sexo:	Edad:
Pelaje:	Nombre:
Marcas y señales:	
Fecha de muerte:	Historia clínica:

Propietario retira el cadáver SÍ NO

Dirección de Mail: _____

Consentimiento: *Quedo notificado que el cadáver remitido por mí, será conservado en el Área de Patología Básica durante un plazo máximo de 10 días hábiles a partir de la fecha de salida del informe final de necropsia, debiendo ser retirado en ese plazo. Caso contrario, el cadáver será eliminado sin previo aviso.*

FIRMA: _____ ACLARACIÓN: _____

DNI: _____

FECHA: ____/____/____